

Richiesta di riconoscimento parziale dei 24 cfu
(per coloro che hanno già conseguito parzialmente i crediti presso l'Unimol e presso altri Atenei)

indirizzo e-mail _____@_____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole che, in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 2000, decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e perde il diritto a qualsiasi forma di intervento per tutta la durata del corso di studi, salva in ogni caso, l'applicazione delle norme penali per i fatti costituenti reato

☐ Laurea v.o.		in data		presso l'Università
☐ Laurea triennale		in data		presso l'Università
☐ Laurea Specialistica		in data		presso l'Università
☐ Laurea Magistrale		in data		presso l'Università
☐ Diploma di Specializzazione		in data		presso l'Università
☐ Dottorato di Ricerca		in data		presso l'Università
☐ Master di primo livello		in data		presso l'Università
☐ Master di secondo livello		in data		presso l'Università

☐ di essere stato iscritto presso l'Università _____ ai corsi singoli nell'a.a. _____

in relazione all'iscrizione al Percorso Formativo per il conseguimento dei 24 cfu, il riconoscimento dei crediti maturati a seguito della frequenza dei suddetti studi universitari o accademici, nel corso dei quali dichiara di aver sostenuto i seguenti esami:

Ambito a) pedagogia, pedagogia speciale, didattica dell'inclusione (tutti i SSD M-PED)					
Università	Corso di Studio	Esame	SSD*	votazione	cfu acquisiti
totale cfu					

Ambito b) psicologia (tutti i SSD M-PSI)					
Università	Corso di Studio	Esame	SSD*	votazione	cfu acquisiti
totale cfu					

Ambito c) antropologia (M-DEA/01, M-FIL/03, L-ART/08)					
Università	Corso di Studio	Esame	SSD*	votazione	cfu acquisiti
totale cfu					

Ambito d) metodologie e tecnologie didattiche (M-PED/03, M-PED/04 e, in relazione alla classe concorsuale, attività formative afferenti ai settori MAT/04, FIS/08, L-LIN/02, M-EDF/01, M-EDF/02, nonché le attività formative afferenti ai settori indicati negli allegati B e C del D.M. 616/2017)					
Università	Corso di Studio	Esame	SSD*	votazione	cfu acquisiti
totale cfu					

*Per le lauree del vecchio ordinamento (ante D.M. n. 509/99) e per i Corsi di Dottorato di Ricerca nelle colonne SSD e cfu acquisiti inserire "v.o."

Totale crediti per i quali si richiede il riconoscimento nei 4 ambiti	
---	--

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i propri dati personali saranno utilizzati dall'Università degli Studi del Molise per le sole finalità istituzionali, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

Allega:

- fotocopia di un valido documento di identità
- attestati rilasciati dagli altri Atenei relativi alle attività svolte, comprese di SSD, cfu, votazione finale ed obiettivi formativi e/o programma affrontato dal candidato
- ricevuta attestante l'avvenuto versamento del costo di istruttoria previsto (€ 3.00 per ciascun cfu del quale si chiede la convalida)

Campobasso, _____

Firma leggibile